

**AL COMUNE DI RECETTO**

**Domanda Assegno Nucleo Familiare con tre figli minori**

(L. n. 448/1998 art. 65, D.M. 452/2000 e D.M. 337/2001)

Il/La sottoscritto/a \* .....  
Nato/a a \* ..... il \* ..... / ..... / .....  
Residente nel Comune di Recetto in Via \* ..... n° \* .....  
CAP\* ..... telefono \* ..... / ..... cellulare.....  
Mail .....  
PEC .....

**CHIEDE**

La concessione dell'assegno per il nucleo familiare con tre figli minori, ai sensi della L. n. 448/98 art. 65 e dei D.M. 452/2000 e D.M. 337/2001 **per l'anno** \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 (artt. 46 e 47) sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace (art. 75 “decadenza benefici” e 76 “norme penali” D.P.R. 445/2000)

**DICHIARA**

- Di essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa in oggetto, che danno titolo alla concessione dell'assegno che si chiede;  
**- (barrare la casella corrispondente):**
  - Di essere cittadino/a italiano/a o comunitario/a  
(Stato appartenente all'Unione Europea: .....)
  - Di essere cittadino straniero in possesso dello *Status di rifugiato politico* o di *Protezione sussidiaria*;
  - Di essere cittadino extracomunitario soggiornante di lungo periodo (L. 97/2013)
- La presenza nella propria famiglia anagrafica di almeno tre figli minori sui quali si esercita la potestà genitoriale e che, ancorché presenti nella famiglia anagrafica, essi non sono in affidamento presso terzi ai sensi della L. n. 184/1993.



**ALLEGA**

- Fotocopia Dichiarazione Sostitutiva Unica + Attestazione I.S.E.E.
- Fotocopia documento di identità + fotocopia permesso soggiorno per titolari di status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO E COMUNICAZIONE DI DATI PERSONALI E SENSIBILI**

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti dei cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Recetto, li .....

\_\_\_\_\_  
(FIRMA)

\* Le voci con l'asterisco sono obbligatoriamente da compilare

- Il quadretto richiede di essere contrassegnato con X in caso in cui il richiedente si trovi nella condizione indicata

Comune di Recetto

*(Spazio per il protocollo dell'Ente)*